



MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

FILING DATE SERIAL NO APPLICANT(S)

	AS F	ILED	AFTER 1st AMENDMENT		AF 2nd AME	TER NOMENT		AIMS	*		• .		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1	1							51						
2		1		7	l			52			<u> </u>			
3				2	i		Ì	53			1			T
4					1		l t	54			1		1	
5	•	-	-,		 		i i	55			 		 	T
6			'		-		l · †	56			 		 	t
-		<u>-</u>	- 1	-	 		1			l	ļ	l · ·		十一
7		1		~	 		}	57	-	_	 		 	┼─
8		0		<u>م</u>	ļ			58			<u> </u>		<u> </u>	₩
9	_1_				!		1	59		ļ				∔—
10		1			.			60_						↓
11		. 1						61						<u> </u>
12								62					<u> </u>	
13		1	1	-			1	63						1
14		1	-					64						
15	1	·	1					65						
16			7					66						П
17	. '	0	•	a	†		i †	67						T
i8		1		\vec{i}		-) t	68						\vdash
19					 	<u> </u>		69						
20							ŀŀ							${f -}$
					 		ŀŀ	70					 	\vdash
21		· · · · ·	— — —		ļ.——	<u> </u>	}	71					ļ	┼
22		 	·	-		ļ		72					├	₩
23		ļ.——				ļ		73					<u> </u>	┼
24			ļ)	1 1	74						ــــــ
25				ļ	 	 -	! }						!	ــــــ
26		<u> </u>	<u> </u>		ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	ļ	1 1	76		L				
27		<u> </u>			ļ	↓	1 1	. 77			C		L	$oldsymbol{ol}}}}}}}}}}}}}}}}}$
28			ļ		<u> </u>		↓ ¦	78			<u> </u>	ı	ļ	
29			Ĭ		L		<u> </u>	79				1	$\Gamma^{}$	
30		l			<u> </u>	<u> </u>]	80			<u> </u>			
31]	81		<u> </u>	<u> </u>	-		
32]	82		L				\Box
33			<u> </u>]	83	Ţ-,	-	1			1—
34		 	 		1	<u> </u>	1	84			T		Ī	
35		 		+	1	 	1	85			$\overline{}$	1		\mathbf{L}_{-}
36			†	 	+		1	86						T
		 	}	+	╁┈──		┪	87	├	+-	-	i	ţ ··	-
37		+	 	 	1	 	-	88	 	+	1	 	 	1
38		 	 	<u> </u>	+	 	-{		+	+	 		1-	+-
39		_		 		+	-	89		 -	+	+	 	+
40		 	 	 -	1	+	4	90	+	+	+	 	+	-}
41			<u> </u>	1	4		4	91	↓	+	 	 	+-	+-
42			<u> </u>		1		4	92	↓	 	 	+-	+	+-
43				L			1	93	↓	1	 			
44		$T^{}$					_	94	1		_	↓		
45								95				<u> </u>	\bot	
46	-	+	1	 	1		1	96				J		4
47	 	+	1	+	- 		1	97						┷
48	T	1	1	1	1	T-	7	98						
49	•	\top	T	\top	- -		7	99	1	1				Щ.
50			†	1			7	100		1				
OTAL)	─	12	+	 	-	┪	TOTAL	+ -	 				
ND.	1/2	」	15				1	IND.	↓	المارك		الحيا	-	
OTAL	117	← J	19	-	!		1	TOTAL DEP.	1					
OTAL	12	24.	114	T	1	<u> </u>	7	TOTAL		T	1		-1.	
LAIMS	10) " " K	117	L	<u> </u>	FOR ADD		CLAIM	د			55.55.4	ENT of Comerk Off	

1